

Declaration and Power of Attorney For Patent Application

Erklärung Für Patentanmeldungen Mit Vollmacht

German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides Statt:

dass mein Wohnsitz, meine Postanschrift, und meine Staatsangehörigkeit den im Nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen,

dass ich, nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent beantragt wird für die Erfindung mit dem Titel:

Verfahren zum Erkennen einer Pendelung in einem elektrischen Energieversorgungsnetz

deren Beschreibung

(zutreffendes ankreuzen)

☐ hier beigefügt ist.

☒ am 27.09.2000 als

PCT internationale Anmeldung

PCT Anwendungsnummer 10/089,550

eingereicht wurde und am _____

abgeändert wurde (falls tatsächlich abgeändert).

Ich bestätige hiermit, dass ich den Inhalt der obigen Patentanmeldung einschliesslich der Ansprüche durchgesehen und verstanden habe, die eventuell durch einen Zusatzantrag wie oben erwähnt abgeändert wurde.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung irgendwelcher Informationen, die für die Prüfung der vorliegenden Anmeldung in Einklang mit Absatz 37, Bundesgesetzbuch, Paragraph 1.56(a) von Wichtigkeit sind, an.

Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsvorteile gemäss Abschnitt 35 der Zivilprozessordnung der Vereinigten Staaten, Paragraph 119 aller unten angegebenen Auslandsanmeldungen für ein Patent oder eine Erfindersurkunde, und habe auch alle Auslandsanmeldungen für ein Patent oder eine Erfindersurkunde nachstehend gekennzeichnet, die ein Anmeldedatum haben, das vor dem Anmeldedatum der Anmeldung liegt, für die Priorität beansprucht wird.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name,

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

METHOD FOR RECOGNIZING AN OSCILLATION IN AN ELECTRIC SUPPLY NETWORK

the specification of which

(check one)

☐ is attached hereto.

☒ was filed on 27.09.2000 as

PCT international application

PCT Application No. 10/089,550

and was amended on _____

(if applicable)

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to the examination of this application in accordance with Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56(a).

I hereby claim foreign priority benefits under Title 35, United States Code, §119 of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate listed below and have also identified below any foreign application for patent or inventor's certificate having a filing date before that of the application on which priority is claimed:

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den nachstehend benannten Patentanwalt (oder die nachstehend benannten Patentanwälte) und/oder Patent-Agenten mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Geschäfte vor dem Patent- und Warenzeichenamt: (Name und Registrationsnummer anführen)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith. (list name and registration number)

Customer No. 25227

And I hereby appoint

Telefongespräche bitte richten an:
(Name und Telefonnummer)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Ext. _____

Postanschrift:

Send Correspondence to:

Morrison & Foerster LLP
2000 Pennsylvania Ave., NW 20006-1888 Washington, D.C.
Telephone: (001) 202 887 1500 and Facsimile (001) 202 887 0763
or
Customer No. 25227

Voller Name des einzigen oder ursprünglichen Erfinders: Dr. JUERGEN HOLBACH		Full name of sole or first inventor: Dr. JUERGEN HOLBACH	
Unterschrift des Erfinders x <i>Jürgen Holbach</i>	Datum 03.09.02	Inventor's signature x <i>Jürgen Holbach</i>	Date 03.09.02
Wohnsitz Raleigh, NC 27615, UNITED STATES OF AMERICA		Residence Raleigh, NC 27615, UNITED STATES OF AMERICA	
Staatsangehörigkeit DEUTSCH		Citizenship GERMAN	
Postanschrift 2612 Crofton Springs Dr		Post Office Address 2612 Crofton Springs Dr	
Raleigh, NC 27615		Raleigh, NC 27615	
UNITED STATES OF AMERICA		UNITED STATES OF AMERICA	
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend): Dr. Andreas Jurisch		Full name of second joint inventor, if any: Dr. Andreas Jurisch	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Second Inventor's signature	Date
Wohnsitz Schwante,		Residence Schwante,	
Staatsangehörigkeit DEUTSCH		Citizenship GERMAN	
Postanschrift Eichenweg 11		Post Office Address Eichenweg 11	
16727 Schwante		16727 Schwante	
DEUTSCHLAND <i>DEX</i>		GERMANY	

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den nachstehend benannten Patentanwalt (oder die nachstehend benannten Patentanwältin) und/oder Patent-Agenten mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Geschäfte vor dem Patent- und Warenzeichenamt: *(Name und Registrationsnummer anführen)*

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith. (*list name and registration number*)

And I hereby appoint

Customer No. 25227

Telefongespräche bitte richten an:
(Name und Telefonnummer)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Ext.

Postanschrift:

Send Correspondence to:

Morrison & Foerster LLP
2000 Pennsylvania Ave., NW 20006-1888 Washington, D.C.
Telephone: (001) 202 887 1500 and Facsimile (001) 202 887 0763
or
Customer No. 25227

Voller Name des einzigen oder ursprünglichen Erfinders: Dr. JUERGEN HOLBACH		Full name of sole or first inventor: Dr. JUERGEN HOLBACH	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
Wohnsitz Raleigh, NC 27615, UNITED STATES OF AMERICA		Residence Raleigh, NC 27615, UNITED STATES OF AMERICA	
Staatsangehörigkeit DEUTSCH		Citizenship GERMAN	
Postanschrift 2612 Crofton Springs Dr Raleigh, NC 27615 UNITED STATES OF AMERICA		Post Office Address 2612 Crofton Springs Dr Raleigh, NC 27615 UNITED STATES OF AMERICA	
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend): Dr. Andreas Jurisch		Full name of second joint inventor, if any: Dr. Andreas Jurisch	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Second inventor's signature	Date
x <i>Andreas Jurisch</i> 6.9.2002		x <i>Andreas Jurisch</i> 6.9.2002	
Wohnsitz Schwante,		Residence Schwante,	
Staatsangehörigkeit DEUTSCH		Citizenship GERMAN	
Postanschrift Eichenweg 11 16727 Schwante DEUTSCHLAND		Post Office Address Eichenweg 11 16727 Schwante GERMANY	

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).

300

Voller Name des dritten Miterfinders: Volker Rissland		Full name of third joint inventor: Volker Rissland	
Unterschrift des Erfinders X <i>V. Rissland</i>	Datum <i>04.09.2002</i>	Inventor's signature X <i>V. Rissland</i>	Date <i>04.09.02</i>
Wohnsitz Marwitz,		Residence Marwitz,	
Staatsangehörigkeit DEUTSCH		Citizenship GERMAN	
Postanschrift Am Siebgraben 75		Post Office Address Am Siebgraben 75	
16727 Marwitz DEUTSCHLAND <i>DEX</i>		16727 Marwitz GERMANY	
Voller Name des vierten Miterfinders:		Full name of fourth joint inventor:	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
Wohnsitz		Residence	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
Postanschrift		Post Office Address	
Voller Name des fünften Miterfinders:		Full name of fifth joint inventor:	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
Wohnsitz		Residence	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
Postanschrift		Post Office Address	
Voller Name des sechsten Miterfinders:		Full name of sixth joint inventor:	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
Wohnsitz		Residence	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
Postanschrift		Post Office Address	

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben). (Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).